

Frauennetzwerk zur Arbeitssituation e.V.
Walkerdamm 1
24103 Kiel

Ich möchte das Frauennetzwerk als Vereinsfrau unterstützen!

Mein Vereinsfrauenbeitrag beträgt monatlich: _____ (Mindestbeitrag 2,50 €/Monat)
Von der Aufnahme in den Verein werde ich schriftlich benachrichtigt.

Name* _____ Vorname* _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Email-Adresse* / Homepage* _____ Telefon (Festnetz / Mobil) _____

Berufsbezeichnung* _____ Interessen/Hobbies* _____

Ich bin damit einverstanden, dass die mit * gekennzeichneten Angaben für die vereinsinterne Vereinsfrauenliste verwendet werden.

Unterschrift

Ich ermächtige das Frauennetzwerk zur Arbeitssituation e.V. Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen ist es möglich die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Die Frist beginnt mit dem Belastungsdatum und es gelten die Bedingungen Ihres Kreditinstitutes. Ist der angekündigte Fälligkeitstag an einem Wochenende oder an einen Feiertag werden wir den nächsten Geschäftstag als Fälligkeitstag wählen.

Bitte wählen Sie einen Zahlungsmodus aus:

vierteljährlich zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. des Jahres

halbjährlich zum 15.02. und 15.08. des Jahres

jährlich zum 15.02. des Jahres

IBAN _____

BIC _____ Bank _____

Unsere Gläubigeridentifikationsnummer lautet: DE26ZZZ00000494395

Ich werde meinen Beitrag im Voraus überweisen auf das Konto:
IBAN DE83210501701001621539 BIC NOLADE21KIE Förde Sparkasse Kiel

Ort, Datum, Unterschrift

Erstellt	Zuletzt geändert	Revisionsstand	Seite
01.04.2012	01.07.2016	Revision 10	Seite 1 von 1